

**Bénéficiaire :**

Nom : \_\_\_\_\_ Nom Jeune Fille : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_ Sexe :  Homme  Femme Nationalité :  Fr  UE  Hors UE  
Date arrivée en France : \_\_\_\_\_ Date validité Carte séjour : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
CP : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_  
N° identifiant POLE EMPLOI : \_\_\_\_\_ Agence de rattachement :  NORD  SUD  OUEST  EST  
Bénéficiaire du RSA :  OUI  NON n° CAF : \_\_\_\_\_ ESCO : \_\_\_\_\_  
Nom prénom Assistante Sociale : \_\_\_\_\_  
 A déjà bénéficié du PLIE Sorti le \_\_\_\_\_ Motif de sortie : \_\_\_\_\_

**Prescripteur :**

Orienté le : \_\_\_\_\_ Par : \_\_\_\_\_  
 POLE EMPLOI  ESCO  Service Métropolitain d'Insertion  CCAS  Sce emploi ville  MILO  SPIP  
 Autre : \_\_\_\_\_  
Organisme/Territoire : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_  
Nom du cadre RSA (signature/tampon/Date) : \_\_\_\_\_

**PROJET D'EMPLOI :**

**CAPACITÉS REPÉRÉES :**

**FREINS À LA RÉALISATION DU PROJET :**

**QUELLE(S) ACTION(S) DÉJÀ RÉALISÉE(S) :**

**PRINCIPAUX ÉLÉMENTS AYANT DÉTERMINÉS L'ORIENTATION PLIE :**